								SERIAL NO				Icu nic n	***	
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM											FILING DATE		
1	FEE CALCULATION SHEET								APPLICANT(S)					
							CLAIMS	<u></u>				 		
	A3	FILED	AFTER 18T AMENDMENT AFTER 2ND A			AMEHOMENT					•		ľ	
	ana a	DEP	IND :	DEP	, IND	DEP	1		₩D	DEP	IND	DEP	MD	DEP
1								51						1
2								. 52					1	
3		1]	53						
4	<u> </u>	3				 	·	54	 					
5	ļ		ļ		ļ	<u> </u>		55		ļ	ļ	ļ		
-6	 	, i		ļ	ļ		i i	56		ļ	ļ			
7	<i>></i> <	>-		ļ	· · · · · ·	 		57			ļ	<u> </u>	 	
8		<u></u>				 		58	!			 	 	
10	<u>څ</u>					 		59 60				 	 	
11	1							61				 	 	
12	1 -	1				1		62			 	 	1	<u> </u>
13		. 1				1		63					1	
14	~							64						
15		1						65						
16		¥				· ·		66					<u> </u>	
17	_					<u> </u>		67			ļ	ļ		
18							1	68				ļ	 	
19							ŀ	69					ļ	
20 21	- \- 	/						70 71	1.				·	
22	 \ 	/ 						72				 		
23		1						73						
. 24					٠.		ı	74						
25								75/						
26	\						1	76						
27	1							77						
28								78						
29	/1	 					H	79						
30	- 						ŀ	80 81						
31 32	l \ ∫						ŀ	82						
33	/\							83						
34							Ī	84						
35								85						
36	<i></i> _/_/				•			86						
37							.	87						
38	 	-					-	88						
39		\	 				-	89						
40	 - 	\					·	90						
41		\					ŀ	92						
43	-/-	11				1	t	93		$\overline{}$				
44	/	71					. [94						
45								95						
46	L.							96						
47								97						
48							1	98					<u> </u>	
49					,			99						
50							- 1	100						
TOTAL IND.	2						<u></u>	OTAL IND.		. []				
TOTAL DEP.	10				لسه		<u>l</u>	OTAL DEP.				←		
TOTAL CLAIMS	12					74.1	c	OTAL LAIMS						